119

150

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	1	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	09/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	NATHALY RAMIREZ MARQUEZ											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1026586364						
CORREO ELECTRONICO:	natal_240@hotmail.com				CELULAR:	3168706991						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	FO09											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC				SEDE:	Fontibon						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	FO09K32	100%										
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO BBVA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	693664997								PENSIONADO	No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	**5608-2020**			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			**5 DE 5**
NÚMERO DE CDP	1598	**FECHA**	31/10/2020	**NÚMERO DE CRP**	50154	**FECHA**	06/11/2020
OBJETO DEL CONTRATO:	**Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.**						

PERIODO CERTIFICADO:	**DESDE**	DIA	MES	AÑO	**HASTA**	DIA	MES	AÑO
		1	11	2020		30	11	2020
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3.570.149							
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 0%			$0			

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentajes. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotarpae que los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	**VALORES**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$16.065.671
VALOR EJECUTADO	$16.065.671
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3.570.149
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100,00%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del **mínimo** valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a $2.194.507, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	**IBC DE COTIZACION**	**APORTE A SALUD 12,5 % IBC**	**APORTE PENSION 16% IBC**	**NIVEL ARL**	**APORTE ARL**	**TOTAL APORTES**
9412689397	1.428.056	$178.600	$228.500	3	$34.800	**$441.900**

Dado en Bogotá el mes de **Noviembre** del año Dos Mil veinte(2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente

DIANA PATRICIA MARTINEZ YATE
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

NATHALY R M

NATHALY RAMIREZ MARQUEZ
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	Versión	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	03/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	VSP			**Sede: FONTIBON**						
No. DE CONTRATO:	5608-2020	**Periodo certificado desde el**		**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
				1	11	2020		30	11	2020
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	NATHALY RAMIREZ MARQUEZ		**C. C.**	1.026.586.364			**DE**	BOGOTÁ D.C		

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar Servicos profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional- Enfermera.

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI __X__ NO ____ Servicios: SI ___ NO ____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos del componente, espacio y/o Proyectos especiales, acciones de inspección, Vigilancia y Control, Redes, Mesas, Consejos, portafolio de servicios de la Institución cuando sea requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la Sub Red sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.	SI	Captación de viajeros e Identificación de sintomáticos en vuelos de entrada y salida al país. Solicitud de prueba pcr a viajeros en vuelos de entrada y salida al país. Captación de viajeros e Identificación de sintomáticos en vuelos nacionales. Toma de muestra a viajeros sintomáticos en el PMU del Aeropuerto Internacional el Dorado y realizar Informe correspondiente. Capacitación al personal del turno sobre uso y disposición adecuada de los elementos de proteccion de bioseguridad. Verificación del cumpliento del turno y su presentación personal. Ingreso de sintomaticos a base de sintomaticos y alertas.	Muestra enviadas junto las fichas de notificacion de vigilancia epidemiologica a la USS Fontibon e Informe de toma de muestra. Diligenciamiento de la minuta del turno y formatos correspondientes a la entrega de turno. Reporte de talento humano en el formato establecido. Bases diligenciadas(base de vuelos charter, base de sintomaticos,base de alertas,base de aeronaves y nacionales).
2. Dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción, con base en las fichas técnicas y lineamientos definidos por la SDS-ESE. 3. Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato	SI	Atención a eventos de Interés en Salud Publica de acuerdo a ficha técnica de proyecto de puntos de entrada.	Atencion a eventos de Interes de Salud Publica a demanda
3. Realizar seguimiento a los menores de cinco años canalizados con identificación de riesgo establecidos en plan de choque. Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales, para articular el PIC y POS. . Notificar todos los eventos de interés en salud pública. Realizar canalización de los casos prioritarios identificados y dar respuesta oportuna de acuerdo a su competencia o Informar a quien corresponda en lo relacionado con acciones de Instituciones distintas al sector salud.	SI	Se realiza seguimientos telefónicos a viajeros sintomáticos identificados en el Aeropuerto Internacional el Dorado.	Formato fisico y drive de viajeros sintomaticos.
4. Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	SI	Se realiza comunicación del riesgo a viajeros y/o pasajeros de vuelos de entrada y salida al país y nacionales.	Formato de censo de viajeros - alertas y zonas de riesgo aeropuerto.
5. Facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social con el fin de fortalecer la gestión.	NO	No programado para este mes.	En este mes no se realiza veeduría
6. Asistir a la asistencias tecnicas convocadas por la subred sur occidente ESE como de la SDS	SI	Reunión de área de proyecto de puertos 20 noviembre del 2020.	Listados de asistencia.
7. Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos . Realizar entregas de los productos de su intervención cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención. Garantizar la entrega oportuna de los productos teniendo en cuenta los ciclos de digitación del componente	SI	Para el mes de Octubre se verifica la calidad de la Informacion registrada en las bases del proceso.	Bases diligenciadas con calidad y oportunidad (base de vuelos charter, base de sintomaticos,base de alertas,base de aeronaves y nacionales).
8. Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS. Asumir el 100% de Glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad, portunidad, o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista. (Incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otras).	SI	Revisión de formatos y bases para verificar calidad de la Información para realizar entrega de productos en las fechas establecidas.	Bases diligenciadas con calidad y oportunidad (base de vuelos charter, base de sintomaticos,base de alertas,base de aeronaves y nacionales).
9. Participar activamente en las jornadas desalud pública (vacunación, comunitarias, Institucionales, locales) programadas por la Sub Red Sur Occidente ESE. Dar cumplimiento a las guias de manejo, manuales, instructivos , protocolos y procedimientos Insitucionales.	SI	Atención a eventos de Interés en Salud Publica de acuerdo a ficha técnica de proyecto de puntos de entrada. Aplicación de Instructivo para la vigilancia en salud pública Intensificada de Infección respiratoria aguda asociada al nuevo coronavirus 2019	Atencion a eventos de Interes de Salud Publica a demanda Vigilancia en salud pública Intensificada de Infección respiratoria aguda asociada al nuevo coronavirus 2019
10. Realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos trasmisibles, no trasmisibles y acciones de Interés en salud publica. Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE como de la SDS.	SI	Se realiza seguimientos telefónicos a viajeros sintomáticos identificados en el Aeropuerto Internacional el Dorado.	Formato fisico y drive de viajeros sintomaticos.
11. Asistir a las reuniones ordinarias y extraordinarias convocadas por los lideres operativos, referente de vigilancia en salud ambiental, coordinador PIC y de nivel central.	SI	Reunión de área de proyecto de puertos 20 noviembre del 2020.	Listados de asistencia.
12. Ejecutar las actividades según criterios de autocontrol. Salvaguardar los equipos y elementos puestos a disposición para el desarrollo del objeto contractual. Cumplir con las normas y procedimientos establecidos en los manuales y reglamentos de la institución.	SI	Hacer buen uso del los insumos y recursos brindados por la unidad de servicios de salud	Formato de entrega de EPP
13. Participar en el proceso de acreditación en salud de la Subred 6. Mantener, desarrollar e implementar la visión y la misión de la Subred e impulsar y promocionar nuestro portafolio de servicios.	NO	No programado para este mes.	No programado
14. Presentar y entregar informes oportunamente en los formatos avalados por la Secretaría Distrital de Salud y la Subred, de cada una de las actividades realizadas y sus respectivos soportes: (Cronograma, informes, entre otros) 8. Presentación y acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse. Participar activamente en procesos y metodologías de atención ante un evento prioritario de Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Subred, según se requiera. Adherirse a los procedimientos internos para la solicitud de insumos necesarios en las líneas de acción, teniendo en cuenta los lineamientos del contrato PSPIC, manual de contrataciones y/o demás procedimientos aplicables	SI	Diligenciamiento de fichas de notificación epidemiologica con calidad y su posterior envio a la USS Fontibon.	Envio de fichas debidamente diligenciadas
15. Realizar actividades de contención y/o mitigación por la pandemia COVID 19 en el Distrito Capital en el marco del contrato PSPIC, disponiendo de recursos telefónicos, tecnológicos, de protección personal que permitan implementar acciones ordenadas en el marco de los protocolos, guías y lineamientos emanados por el nivel distrital, para la Identificación y atención de casos nuevos y búsqueda de contactos	SI	Toma de muestra a viajeros sintomaticos en el PMU del Aeropuerto Internacional el Dorado Verificacion en bases establecidas en el proceso para el manejo de la pandemia COVID-19.	Fichas de notificacion del evento COVID-19 y su L19:P27posterior envio a las USS Fontibon Bases revisadas y con calidad utilizadas para el proceso del manejo de la pandemia COVID-19

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 3.570.149 (TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL PESOS MCTE.)

NATHALY RAMIREZ MARQUEZ C.C. 1026586364
CONTRATISTA NATHALY R.M

Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor

DIANA PATRICIA MARTINEZ MTZ

Nota: El Informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.

DOCUMENTO EQUIVALENTE N 11 - 2020
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

NATHALY RAMIREZ MARQUEZ
CC 1.026.586.364 DE Bogotá

La suma de $ 3.570.149 (TRES MILONES QUINIENTOS SETENTA MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE), por concepto de servicios PROFESIONAL EN ENFERMERIA – PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 (OPERATIVO) durante el periodo del 1 al 30 de NOVIEMBRE del 2020 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 5608-2020

NATHALY R.M.
NATHALY RAMIREZ MARQUEZ
CC 1.026.586.354 de Bogotá
CUENTA DE AHORROS BANCO BBVA
NUMERO 693664997

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026586364		RAMIREZ MARQUEZ NATHALY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra70 1-58	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4460936	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-10	2020-10	796822340	9412689397	I	2020/11/18	2020/11/11	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$441,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,428,059	$228,500			$1,428,059	$178,600			$0	$0			$1,428,059	$34,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,428,059	$228,500			$1,428,059	$178,600			$0	$0			$1,428,059	$34,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,428,059	$228,500			$1,428,059	$178,600			$0	$0			$1,428,059	$34,800		$0	$0
1	CC 1026586364	RAMIREZ NATHALY	230301	30	$1,428,059	$228,500	EPS037	30	$1,428,059	$178,600		0	$0	$0	14-11	30	$1,428,059	$34,800	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,428,059	$228,500			$1,428,059	$178,600			$0	$0			$1,428,059	$34,800		$0	$0

2020/11/12 12:27 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026586364		RAMIREZ MARQUEZ NATHALY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra70 1-58	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4460936	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-10	2020-10	796822340	9412689397	I	2020/11/18	2020/11/11	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$441,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$228,500	$0	$0	$228,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$228,500	$0	$0	$228,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,800	$0	$0	$34,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$34,800	$0	$0	$34,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,600	$0	$0	$178,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,600	$0	$0	$178,600
TOTAL				1	$441,900	$0	$0	$441,900

2020/11/12 12:27 PM